

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NR ZSO 54/2022

### 1. Opis przedmiotu zamówienia:

Zakup wraz z dostawą zestawów do pomiaru ciśnienia śródbrzusznego z funkcją pomiaru ilości wydalanego moczu.

2. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia: sukcesywnie w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy.

3. Przy wyborze oferty do realizacji Zamawiający będzie kierował się kryterium: 100 % cena.

4. Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty:

- 1) formularz oferty wg załączonego wzoru – Załącznik nr 1
- 2) aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis KRS-u,
- 3) opis przedmiotu zamówienia potwierdzający wymagania zamawiającego wraz z formularzem cenowym – Załącznik nr 2,
- 4) oświadczenie RODO – Załącznik nr 3
- 5) parafowany projekt umowy – Załącznik nr 4.

5. Opis sposobu obliczenia ceny w składanej ofercie:

Cena powinna zawierać:

- 1) wartość dostawy/usługi/roboty budowlanej\* określonej w oparciu o przedmiot zamówienia,
- 2) obowiązujący podatek od towarów i usług VAT,
- 3) cena podana przez wykonawcę za świadczoną usługę/dostawę/robotę budowlaną\* jest obowiązująca przez okres ważności umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.

6. Opis sposobu przygotowania oferty:

- 1) należy ją złożyć w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie,
- 2) cena podana w złożonej ofercie ma być podana cyfrowo i słownie. Oferta cenowa winna być sporządzona wyłącznie w języku polskim i musi obejmować całość zamówienia. Formularz należy wypełnić czytelną i trwałą techniką.

7. Miejsce i termin złożenia oferty:

- 1) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 02.12.2022 r., do godz. 08:00 w siedzibie Zamawiającego, budynek administracyjny, ul. Bema 1, Puławy, I piętro, Sekretariat lub na adres e-mail [zp@szpitalpulawy.pl](mailto:zp@szpitalpulawy.pl).
- 2) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostanie wykonawcy zwrócona bez otwierania na jego żądanie lub po upływie 60 dni od złożenia zniszczona.

8. Miejsce i termin otwarcia oferty:

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 02.12.2022 r. o godz. 08:30 w siedzibie Zamawiającego, parter, pokój nr 5.

9. Osobami uprawnionymi do kontaktów z wykonawcami są:

- w sprawie przedmiotu zamówienia – Małgorzata Chabora, tel. 81 45 02 142
- w sprawie procedury zamówienia – Małgorzata Dzięglewska, tel. 81 45 02 389

[imię i nazwisko, nr tel.]

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od wyboru ofert bez podania przyczyny.

**DYREKTOR**  
Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zrównowaj w Puławach  
[data i podpis Zamawiającego]  
*Piotr Rybak*

\*niepotrzebne skreślić

.....  
[nazwa, adres, tel. wykonawcy]

## OFERTA

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na: **Zakup wraz z dostawą zestawów do pomiaru ciśnienia śródbrzusznego z funkcją pomiaru ilości wydalanego moczu.**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:  
cenę netto: ..... zł; podatek VAT: ..... zł  
cenę brutto: ..... zł (słownie: ..... złotych).
2. Termin realizacji zamówienia: sukcesywnie w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy.
3. Kryteria oceny ofert: 100 % cena.
4. Termin dostawy częściowej: .....
5. Inne warunki realizacji zamówienia będące kryterium oceny oferty: brak .
6. Warunki płatności: przelew 30 dni.
7. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
9. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
10. Adres e-mail do składania zamówień częściowych: .....
11. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:
  - 1) aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z KRS-u
  - 2) druk Oferta – Załącznik nr 1
  - 3) opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2
  - 4) oświadczenie RODO – Załącznik nr 3
  - 5) parafowany projekt umowy – Załącznik nr 4

.....  
[pieczętka i podpis osoby uprawnionej]

Załącznik nr 2 do ZSO 54/2022

Opis przedmiotu zamówienia	Ilość szt.	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent / nr katalogowy
<p>Zamknięty system do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia śródbrzusznego metodą manometryczną ( fabrycznie połączony zestaw do godzinowej zbiórki moczu z linią pomiarową, sterylny, w jednym opakowaniu co zapewnia utrzymanie systemu zamkniętego), 20 ml dren manometryczny wyposażony w filtr biologiczny, umieszczony pomiędzy cewnikiem foley, a zestawem do godzinowej zbiórki moczu, zapewniający właściwe odpowietrzenie. Zastawka antyzwrotna wbudowana w łącznik zapobiega cofaniu się moczu z zestawu do godzinowej zbiórki moczu do linii pomiarowej. Zintegrowany zacisk drenu pozwalający na wyrównanie ciśnień i precyzyjny odczyt wartości ciśnienia śródbrzusznego, bezigłowy port do pobierania próbek, linia pomiarowa wyskalowana w mm Hg, czas użycia do 7 dni.</p>	200					

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis osoby upoważnionej

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków  
informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – ZSO 54/2022 Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/reprezentowanego przeze mnie podmiotu dotyczących/ Oświadczam, że wobec mnie/reprezentowanego przeze mnie podmiotu zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO (niepotrzebne skreślić).

.....  
**Miejscowość, data**

.....  
**podpis osoby upoważnionej**

**UMOWA ..... /2022**

**zawarta w dniu ..... r. w Puławach pomiędzy:**

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Puławach przy ul. Bema 1, 24-100 Puławy**, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin - Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000026256, NIP 716-22-38-942, REGON 431205731 zwanym dalej „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

**- Piotra Rybaka – Dyrektora**

oraz

....., wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o

Działalności Gospodarczej, NIP ....., REGON .....

zwany dalej „Wykonawcą”

reprezentowanym przez:

- .....

Zamawiający i Wykonawca będą dalej łącznie zwani „Stronami”, a każdy z nich z osobna także „Stroną”.

Wobec wyboru oferty Wykonawcy jako najkorzystniejszej w przeprowadzonym przez Zamawiającego postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia w trybie zaproszenia do składania ofert Strony postanawiają co następuje:

**§ 1**

1. Przedmiotem Umowy jest sukcesywna dostawa na rzecz Zamawiającego zestawów do pomiaru ciśnienia śródbrzusznego w asortymencie i ilościach i cenie podanych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy (dalej: Towar).

2. Przedmiot Umowy musi być dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

3. Realizacja dostawy nastąpi sukcesywnie, w zależności od potrzeb Zamawiającego, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania Umowy na podstawie zamówień częściowych składanych przez Zamawiającego.

4. Strony zgodnie oświadczają, iż ilość asortymentu określona w ofercie Wykonawcy ma charakter wyłącznie szacunkowy, przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości asortymentu w stosunku do ilości określonej w tejże ofercie, nie powodującego powstania roszczeń po stronie Wykonawcy, a Wykonawca oświadcza, że wyraża na to zgodę, przy czym ograniczenie ilości asortymentu nie przekroczy 70 % ilości szacunkowej z oferty.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Towar na własny koszt i ryzyko wraz z oryginałem faktury, o którym mowa w § 3 ust. 5 niniejszej Umowy do Magazynu Medycznego w siedzibie Zamawiającego w Puławach ul. Bema 1, 24-100 Puławy, w dniach roboczych od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w godz. 7.30-15.00.

2. Zamówienia częściowe, zawierające zestawienie asortymentowo – ilościowe w zależności od potrzeb Zamawiającego będzie przekazywane Wykonawcy drogą e-mailową na adres .....

3. Do składania zamówień częściowych upoważniony jest pracownik Magazynu Medycznego.

4. Termin dostawy określa się maksymalnie na ... dni roboczych od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia częściowego.

5. Przy dostawie Towar będzie poddawany kontroli ilościowej i jakościowej.

6. Przedmiot zamówienia dostarczony przez Wykonawcę będzie fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych.

### § 3

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie częściowe Wykonawcy za wykonywanie przedmiotu Umowy stanowić będzie iloczyn cen i ilości zamówionego, w zamówieniach częściowych, asortymentu obliczone przy przyjęciu cen jednostkowych podanych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Wynagrodzenie za cały czas trwania Umowy wyniesie szacunkowo:  
razem wartość netto zł. ....  
słownie wartość netto (słownie: .....)  
VAT %  
razem wartość brutto zł. ....  
słownie wartość brutto (słownie: .....) z zastrzeżeniem § 1 ust. 4.
3. Wartość zamówienia określona w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy obejmuje wartość Towaru oraz wszystkie koszty pośrednie, w szczególności związane z transportem Towaru do miejsca wskazanego do Zamawiającego, o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy i jego rozładunkiem.
4. Zapłata wynagrodzenia częściowego za zrealizowaną dostawę następować będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni po otrzymaniu przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać zaksięgowania przekazanego wynagrodzenia na poczet wymagalnej należności głównej wskazanej w tytule przelewu.
5. Wykonawca wraz z Towarem będzie dostarczał oryginały faktur na których umieszczone będą podstawowe informacje o przedmiocie zamówienia tj. nazwę przedmiotu dostawy, ilość, cenę netto brutto i podatek VAT.
6. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku rozliczeniowego, jest zgłoszony do właściwego organu podatkowego i widnieje w wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 1 Ustawy z dn. 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług, (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 106 ze zm.). Wykonawca zobowiązuje się również do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach jego numeru rachunku bankowego w trakcie trwania Umowy, tj. zmiany numeru rachunku bankowego lub wykreślenia go z ww. wykazu przez organ podatkowy, najpóźniej w ciągu 2 dni od zaistnienia tego zdarzenia.
7. Wykonawca oświadcza, że nie posiada/posiada \*(niepotrzebne skreślić) statusu dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 08 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 118 ze zm.). Wykonawca oświadcza, że do określenia statusu przedsiębiorcy, zostały przyjęte dane zgodnie z zasadami ujętymi w Załączniku nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 ze zm.).
8. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Zamawiający dopuszcza przesłanie faktury pocztą elektroniczną i niezwłoczne dostanie oryginału pocztą a także przesyłanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych na adres e-mail [faktury\\_dfp@szpitalpulawy.pl](mailto:faktury_dfp@szpitalpulawy.pl) zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 r., poz. 2191).
10. Rozliczenie zamówienia odbywać się będzie w polskich złotych.
11. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania niezmienności cen netto, podanych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy, przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy.
12. Wykonawca nie ma prawa odmówić realizacji dostawy zamówionej partii przedmiotu Umowy z powodu zwłoki Zamawiającego z zapłatą należności za dostawy zrealizowane wcześniej, chyba że zwłoka w zapłacie przekroczy 30 dni.

### § 4

1. Każdorazowo w przypadku niezgodności Towaru z zamówieniem lub ujawnienia się wady Towaru Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 14 dni od wykrycia przez niego w/w niezgodności lub ujawnienia się wady.
2. Termin do rozpatrzenia reklamacji wynosi 14 dni od dokonania zgłoszenia reklamacyjnego przez Zamawiającego.

## § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:
  - a) za zwłokę w dostawie przedmiotu zamówienia w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 5 niniejszej Umowy - w wysokości 0,2 % wartości brutto niedostarczonego przedmiotu zamówienia za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
  - b) za dostarczenie przedmiotu zamówienia z wadami - w wysokości 0,2 % wartości brutto Towaru dostarczonego z wadami jeżeli wymiana wadliwego towaru na wolny od wad zgodny z zamówieniem trwa dłużej niż 14 dni,
  - c) za rozwiązanie Umowy/odstąpienie od Umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca 5 % wartości brutto całej Umowy wskazanej w § 3 ust. 2 niniejszej Umowy.
2. Wszystkie zastrzeżone w niniejszym paragrafie kary umowne podlegają kumulacji i płatne są w terminie 14 dni od wezwania Wykonawcy do ich zapłaty, przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych. Łączna wysokość kar nałożonych na podstawie niniejszej Umowy nie może przekroczyć 30 % wartości brutto całej Umowy wskazanej w § 3 ust. 2 niniejszej Umowy.
3. Zamawiający ma prawo potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych z wystawionej przez Wykonawcę faktury.

## § 6

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy przez Wykonawcę, w szczególności w razie co najmniej trzykrotnych opóźnień w dostawie przedmiotu zamówienia lub co najmniej trzykrotnej dostawy Towaru wadliwego. W niniejszej sytuacji ma zastosowanie § 5 ust. 1 lit. c.
2. Poza przypadkiem określonym w ust. 1 powyżej Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia częściowego należnego mu z tytułu wykonania części Umowy do dnia złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu od Umowy.
3. Rozwiązanie i odstąpienie od Umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 7

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i muszą być zgodne z art. 455 ustawy Pzp.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w następujących przypadkach:
  - a) w przypadku zmiany stawki podatku VAT
  - b) w przypadku obniżenia ceny za przedmiot umowy, bez względu na przyczynę;
  - c) w przypadku określonym w § 1 ust. 4 niniejszej Umowy.

## § 8

Umowa obowiązuje przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy, tj. od dnia ..... do dnia ..... z zastrzeżeniem postanowień § 1 ust. 4 umowy.

## § 9

1. Każda ze Stron zobowiązana jest do niezwłocznego informowania drugiej Strony o każdorazowej zmianie swojego adresu. Zaniechanie zawiadomienia skutkować będzie tym, iż korespondencja przesłana na dotychczasowe adresy zostanie uznana za skutecznie doręczoną.



2. Wierzytelności wynikające z niniejszej Umowy nie mogą być w jakikolwiek sposób lub formie przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego. Ponadto zmiana wierzyciela wierzytelności wynikających z niniejszej Umowy wymaga zgody Podmiotu Tworzącego Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany postanowień Umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej.
4. W sprawach, które nie zostały uregulowane postanowieniami Umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Pzp.
5. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej Umowy będą rozpoznawane przez sądy właściwe rzeczowo i miejscowo według siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik nr 1 – Kopia Oferty Wykonawcy

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**